

貸付決定 伺	決 裁 年 月 日	令和 年 月 日	常務理事	事務長	課長	担当者
	貸 付 年 月 日	令和 年 月 日				
	貸 付 決 定 額	円				
	算 定 基 礎	①出産育児一時金又は家族出産育児一時金の支給見込額 × 0.8 = ②資金の貸付額 ①の額 (円) × 0.8 = ②の額 (円)				

上の欄は記入しないで下さい。

出産費資金貸付申込書

被 保 険 者 記 入 欄	貸 付 申 込 額	円 ----- 出産育児一時金の支給見込額 (円) × 0.8 = 貸付額申込額 (円)				
	被 保 険 者 の 記 号 ・ 番 号		事業所の 名 称			
	フリガナ 被 保 険 者 氏 名		被保険者 生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	配 偶 者 が 出 産 す る た め の 貸 付 で あ る と き	配 偶 者 氏 名		配 偶 者 生年月日	昭和・平成 年 月 日	
	出 産 予 定 年 月 日	令和 年 月 日			妊 娠 経 過 期 間	ヶ月 週
	入 院 し て 出 産 す る と き	病 産 院 の 名 称		病 産 院 の 所 在 地		
	上記のとおり出産貸付規定による貸し付けを受けたいので申し込みます。 令和 年 月 日 住所 被保険者（申込者）電 話 (フリガナ) 氏 名 沖電気工業健康保険組合理事長 殿					
	払 込 希 望 金 融 機 関	金庫 店（普通・当座）預金口座 No. 銀行 組合 口座名義名(カタカナ)				

- (注) 1. 貸付対象者が出産予定日1ヶ月以内の者である時は、出産予定日まで1ヶ月以内であることを証明する書類（母子健康手帳の写し等）を添付すること。
2. 貸付対象者が妊娠4ヶ月以上の者で医療機関に一時的に支払いが必要となった者である時は、妊娠4ヶ月以上であることを証明する書類（母子健康手帳の写し等）及び医療機関等からの出産に要する費用の内訳のある請求書又は領収書（写し可）を添付すること。
3. 産科医療補償制度に加入している分娩機関で出産予定の場合は、産科医療補償制度登録証の写しを添付すること。